

MODULO RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI TRASPORTO ATTIVAMENTE

NOME E INDIRIZZO ISTITUTO COMPRENSIVO	
NOME E INDIRIZZO PLESSO	
NOME INIZIATIVA (per es. "Incontri nella natura")*	
NOME PERCORSO (per es. "La natura che cura")*	
CLASSE COINVOLTA (per es. 5°A)	
DATA IN CUI E' STATA EFFETTUATA L'INIZIATIVA	
AMMONTARE COMPLESSIVO DELLA SOMMA SPESA	
75% PER CUI SI RICHIEDE IL RIMBORSO	
IBAN (intestato all'Istituto su cui effettuare la liquidazione)	
NOME ISTITUTO DI CREDITO	
NOME SEGRETARIO AMMINISTRATIVO E TEL DIRETTO	
MAIL SEGRETARIO AMMINISTRATIVO	
FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO E TIMBRO DELL'ISTITUTO	

Si accettano solo le richieste di rimborso spese che presenteranno il presente modulo.

Il presente modulo dovrà essere obbligatoriamente accompagnato da:

- **DOCUMENTAZIONE DI SPESA** (scansione della fattura timbrata e firmata dal Dirigente Scolastico);
- **COPIA DELL'ELENCO SCUOLE SELEZIONATE** ¹.

Il **presente modulo** e la **documentazione richiesta** dovranno essere **inviati**, entro 30 giorni dall'effettuazione della visita, **esclusivamente** tramite scansione all'indirizzo di posta elettronica: erogazioni@fondazionecariparo.it

N.B. Gli istituti paritari, dovranno inoltre compilare e inviare la dichiarazione di assoggettabilità alla ritenuta d'acconto del 4% IRPEF/IRES sui contributi concessi.

* Si rimanda all'opuscolo Attivamente: le iniziative per la scuola 2017/2018 visibile nel sito www.fondazionecariparo.it al settore istruzione.

¹ Si rimanda all'elenco scuole selezionate presente nel sito www.fondazionecariparo.it al settore istruzione. È necessario allegare solo la pagina relativa all'iniziativa assegnata.